پیوست ۵

« باسمه تعالی »

تعهد نامه

مربوط به دانشجویان نیمسال آخر مقطع کاردانی که تا تاریخ ۹۸/۶/۳۱ فارغ‌التحصیل خواهند شد.

دانشگاه آزاد اسلامی واحد

اینجانب به شماره شناسنامه صادره از

کد ملی متولد فرزند که

در دوره کارشناسی ناپیوسته سال ۱۳۹۸ در رشته آن واحد

پذیرفته‌شده‌ام و اصل مدرک کاردانی خود را در اختیار ندارم، بدینوسیله متعهد می‌گردم ظرف حداکثر یک ماه نسبت به ارائه اصل مدرک کاردانی یا گواهی اتمام دوره مزبور و ریز نمرات دوره کاردانی خود اقدام نمایم در غیراینصورت دانشگاه مجاز است قبولی و ثبت‌نام اینجانب را منتفی تلقی کرده و برابر ضوابط و مقررات با اینجانب رفتار نماید.

نام و نام‌خانوادگی : **امضاء :** **تاریخ :**

پیوست ۳

« باسمه تعالی »

تعهد نامه استفاده از سهمیه رزمندگان و ایثارگران

توجه : این فرم توسط رزمندگان و ایثارگران انقلاب اسلامی که با استفاده از سهمیه مربوط پذیرفته شده‌اند، در هنگام ثبت‌نام تکمیل و ارائه می‌گردد.

دانشگاه آزاد اسلامی واحد

اینجانب که بر طبق سند پذیرش اینترنتی دوره کارشناسی ناپیوسته سال دانشگاه آزاد اسلامی در رشته با استفاده از سهمیه : ۱- رزمندگان ☐ ، ۲- ایثارگران ۲۵درصد ☐ ۳- ایثارگران ۵ درصد ☐، ۴- خانواده شهدا ☐ پذیرفته شده‌ام تعهد می‌نمایم چنانچه در هر زمان از ثبت‌نام و تحصیل اعلام گردد فاقد شرایط استفاده از تسهیلات قانونی سهمیه رزمندگان وایثارگران (موضوع ماده واحده مصوب مجلس شورای اسلامی) باشم، حداکثر ظرف مدت یک ماه از تاریخ اعلام دانشگاه اصل گواهی نامه عکس‌دار معتبر را که با مهر و امضای مسؤولین سازمان ذیربط تائید شده، اخذ و به دانشگاه ارائه نمایم. در غیراینصورت دانشگاه حق دارد از ادامه تحصیل اینجانب ممانعت به عمل آورده و هیچگونه اعتراض در این مورد نخواهم داشت .

نام و نام‌خانوادگی : **امضاء :** **تاریخ :**

« باسمه تعالی »

پیوست ۴

<u>تعهد نامه :</u>

مربوط به پذیرفته‌شدگان مشغول خدمت وظیفه عمومی که قبل از اعلام پذیرش به خدمت اعزام شده اند، لازم است با ارائه این تعهدنامه ثبت‌نام نمایند.

دانشگاه آزاد اسلامی واحد

اینجانب به شماره شناسنامه صادره از

کد ملی متولد فرزند که بر طبق

سند پذیرش اینترنتی دوره کارشناسی ناپیوسته سال دانشگاه آزاد اسلامی در رشته

آن واحد پذیرفته شده‌ام، ضمن تأیید دریافت نامه شماره مورخ مبنی بر قبولی در دوره فوق‌الذکر جهت ارائه به مراجع ذیربط در وظیفه عمومی بدینوسیله تعهد می‌نمایم که بلافاصله آن را به سازمان وظیفه عمومی یا (معاونت وظیفه عمومی فرماندهی انتظامی) استان تحویل داده و چنانچه حداکثر ظرف دو هفته از این تاریخ به هر دلیل از خدمت وظیفه عمومی ترخیص نشوم، طبق مقررات دانشگاه ثبت‌نام اینجانب کان لم یکن تلقی گردد.

نام و نام خانوادگی : **امضا :** **تاریخ :**

پیوست ۸

« بسمه تعالی »

دانشگاه آزاد اسلامی واحد/ مرکز

اینجانب به شماره شناسنامه صادره از

متولد سال فرزند که در رشته

دوره سال واحد/ مرکز پذیرفته‌شده‌ام، با مطالعه و آگاهی کامل از نکات مندرج در فرم پیوست شماره (۱) شامل خلاصه مقررات و ضوابط آموزشی، اجتماعی و اخلاقی دانشگاه آزاد اسلامی، بدینوسیله متعهد می‌شوم کلیه مقررات و آئین‌نامه‌های دانشگاه را رعایت نموده و هر زمان از نظر آموزشی، انضباطی و به ویژه از نظر دفتر گزینش صلاحیت‌های عمومی سازمان مرکزی دانشگاه منعی برای ادامه تحصیل اینجانب اعلام گردد، از حضور در محل دانشگاهی خودداری نموده و چنانچه در اینمورد اعتراضی داشته باشم، کتباً از طریق قسمت‌های ذیربط دانشگاه موضوع را پیگیری نمایم.

نام و نام‌خانوادگی : **تاریخ :** **امضاء :**

پیوست ۲

« باسمه تعالی »

فرم درخواست ثبت‌نام پذیرفته‌شدگان دوره کارشناسی‌ناپیوسته

دانشگاه آزاد اسلامی

لطفاً اطلاعات زیر را مطابق شناسنامه و سایر مدارک معتبر به طور دقیق و خوانا تکمیل نمائید.

الف ـ مشخصات شناسنامه‌ای دانشجو :

۱ـ نام : ۲ـ نام‌خانوادگی : ۳ـ نام پدر: ۴ـ شماره شناسنامه: ۵ـ محل صدور شناسنامه : حوزه

شهر : استان : ۶ـ محل تولد:(شهر یا روستا) استان : ۷ـ تاریخ تولد: / / ۱۳

۸ـ تاریخ صدور: / / ۱۳ ۹ ـ جنس : زن☐ مرد☐ ۱۰ـ تابعیت : ۱۱ـ دین: اسلام(شیعه☐ سنی☐)مسیحی☐ کلیمی☐ زرتشتی☐

ب ـ سوابق تحصیلی دانشجو براساس آخرین مدرک تحصیلی :

۱ـ فوق دیپلم ☐ ۲ـ لیسانس ☐ ۳ـ تحصیلات حوزه معادل : در رشته : که از (دانشگاه: حوزه علمیه :) شهرستان : استان : درسال فارغ‌التحصیل شده‌ام.

ج ـ وضعیت شغلی دانشجو : (۱ـ شاغل☐ ۲ـ فاقد شغل☐)

- نوع سازمان : دولتی☐ وابسته به دولت☐ نهادهای انقلاب اسلامی☐ عمومی و عام‌المنفعه☐ خصوصی☐ آزاد☐
- نوع استخدام: رسمی ☐پیمانی☐ آزمایشی☐ روزمزد☐ خرید خدمت☐ طبق مقررات قانون وزارت کار☐ قراردادی☐ مدت قرارداد :
- وضعیت فعلی اشتغال : شاغل☐ بازنشسته☐ آماده به خدمت☐ انفصال از خدمت☐ مرخصی برای تحصیل☐ مشغول تحصیل☐
- پست سازمانی : میزان حقوق ماهیانه : نام و نام‌خانوادگی مسؤول مستقیم :
- نام، آدرس و شماره تلفن محل کار :

د ـ مشخصات والدین دانشجو :

۱ـ پدر : (نام و نام‌خانوادگی : شغل : آدرس و تلفن محل کار:)

۲ـ مادر : (نام و نام‌خانوادگی: شغل: آدرس و تلفن محل کار:)

آدرس و تلفن محل سکونت والدین :

هـ ـ مشخصات همسر دانشجو :

نام و نام‌خانوادگی : نام پدر: شماره شناسنامه :

آدرس و تلفن محل کار همسر :

آدرس و تلفن محل سکونت همسر دانشجو :

و ـ وضعیت خدمت وظیفه عمومی (مخصوص برادران)

دارای کارت پایان خدمت☐، دارای معافیت دائم(پزشکی☐ کفالت☐ خرید خدمت☐)، دارای معافیت موقت(پزشکی☐ کفالت☐) که موعد آن پایان نپذیرفته است☐ ، متولدین سال ۱۳۵٤ و قبل از آن☐، دارای دفترچه آماده به‌خدمت که در تاریخ / / ۱۳ اعزام می‌شوم☐، در حین خدمت هستم که در تاریخ / / ۱۳پایان می‌پذیرد☐.

ـ لطفاً سوابق تحصیلی از دوره کاردانی و یا احیاناً سوابق تحصیل حوزوی خود را در جدول زیر بنویسید .

نام مؤسسه آموزشی	سالهای تحصیلی		محل‌جغرافیایی	معدل	رشته و مدرک تحصیلی	آدرس و تلفن مؤسسه آموزشی
	از	تا				

بدینوسیله ضمن تأیید صحت مطالب فوق، انطباق شرایط خود را با مفاد دفترچه راهنمای دوره کارشناسی ناپیوسته دانشگاه آزاد اسلامی اعلام نموده و درخواست ثبت‌نام در رشته را دارم. ضمناً دانشگاه مجاز است در صورت عدم تطبیق شرایط اینجانب با ضوابط، از ثبت‌نام اینجانب خودداری و یا در هر مرحله‌ای پس از ثبت‌نام، قبولی و ثبت‌نام اینجانب را منتفی تلقی نماید و در اینصورت حق هیچگونه اعتراضی نخواهم داشت.

نام و نام‌خانوادگی : **تاریخ :** **امضاء :**

پیوست ۶

« باسمه تعالی »

گواهی مربوط به دانش‌آموختگان دانشگاههای دولتی و یا مؤسسات آموزش عالی مورد تایید وزارت علوم، تحقیقات و فناوری یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

بدینوسیله گواهی می‌نماید :

خانم / آقای   فرزند   به شماره شناسنامه

فارغ‌التحصیل دوره کاردانی‌پیوسته/کاردانی‌ناپیوسته رشته

دانشگاه/دانشکده/مؤسسه آموزش عالی   بوده که اعلام می‌گردد :

اجرای دوره   رشته   سال   در جلسه شماره

مورخ   به تصویب شورای گسترش آموزش عالی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری رسیده است.

ضمناً نامبرده از طریق پذیرش سراسری سازمان سنجش آموزش کشور وارد این دوره شده است./

معاونت آموزشی

مهر و امضا مؤسسه آموزش عالی

پیوست ۷

« باسمه تعالی »

فرم مشخصات داوطلبین افغانی و عراقی و سایر اتباع غیر ایرانی شرکت کننده در

دوره سال دانشگاه آزاد اسلامی

مشخصات فردی

جنسیت: تابعیت: نام‌پدر : نام جد :

محل تولد : تاریخ تولد :

وضعیت تأهل : هرگز ازدواج نکرده ☐ جدا شده ☐ بیوه ☐ متأهل با همسر ☐ متأهل دور از همسر ☐

شغل

نوع شغل : سازمان محل کار/کارفرما :

نشانی

نشانی محل کار در ایران : شهر خیابان : تلفن :

نشانی کامل و دقیق منزل در ایران : شهر خیابان : کوچه: پلاک : تلفن : کدپُستی :

مشخصات اعضا خانوار یا افراد تحت تکفل

تابعیت	نام	نام‌خانوادگی	نام پدر	نام جد	نوع مدرک شناسایی یا اقامتی	شماره مدرک شناسایی یا اقامتی	شغل	نسبت

مشخصات تحصیلی داوطلب

دارنده دیپلم نظام جدید آموزش متوسطه ☐ دارنده دیپلم نظام قدیم آموزش متوسطه ☐

نوع دیپلم : رشته تحصیلی : معدل کتبی دیپلم : محل اخذ دیپلم : تاریخ اخذ دیپلم :

نوع مدرک پیش‌دانشگاهی : محل دوره پیش‌دانشگاهی : محل اخذ مدرک پیش‌دانشگاهی : تاریخ اخذ مدرک پیش‌دانشگاهی :

مقطع تحصیلی

کاردانی : ☐ کارشناسی : ☐ کارشناسی ارشد ناپیوسته : ☐

مشخصات مدرک اقامتی یا شناسایی

گذرنامه : ☐ دفترچه پناهندگی : ☐ کارت هویت ویژه اتباع خارجی : ☐ برگ تردد خروجی مدت‌دار : ☐

شماره مدرک اقامتی : شماره خانوار :

محل صدور : تاریخ صدور : تاریخ انقضاء اقامت :

چنانچه داوطلب دارای مادر ایرانی می‌باشد لطفاً مشخصات ایشان را (مشخصات مادر) در این قسمت بنویسید.

نام : نام خانوادگی : نام پدر : تاریخ تولد : محل تولد :

شماره شناسنامه : شماره کارت ملی : محل صدور: نوع ازدواج : رسمی ☐ غیر رسمی ☐

تلفن ضروری

نشانی و یا شماره تلفنی که بتوان در مواقع ضروری با جنابعالی تماس بگیریم.

یادآوری و تعهدنامه

مطالب مندرج در این فرم را به طور کامل تکمیل و صحت و درستی آن را تأیید نموده و تعهد می‌نمایم ضمن رعایت قوانین و مقررات جمهوری اسلامی ایران، در صورت اثبات خلاف و کتمان حقایق ضمن کان لم یکن شدن پذیرش اینجانب در دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی جمهوری اسلامی ایران تحت پیگرد قانونی قرار گرفته و به تصمیمات متخذه از سوی مراکز آموزش عالی اعتراضی نخواهم داشت.

تاریخ :

نام و نام‌خانوادگی داوطلب :

امضاء و اثر انگشت :